INDICAÇÃO Nº 697/2022

Divinópolis, 19 de maio de 2022.

Exmo. Sr. Eduardo Print Junior
Presidente da Câmara Municipal de Divinópolis

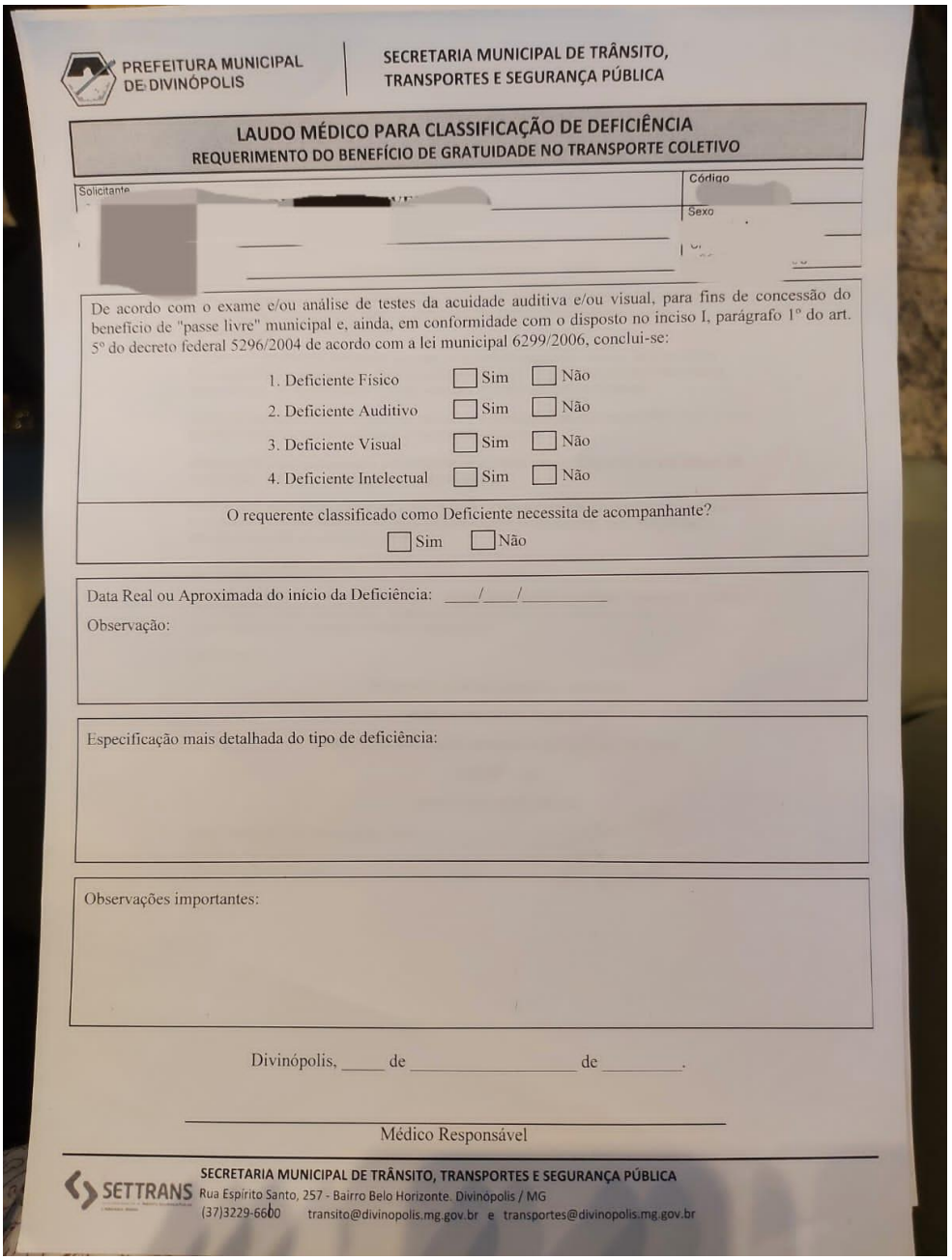
A Vereadora que esta subscreve, nos termos regimentais, requer de Vossa Excelência, depois de ouvido o soberano Plenário, o encaminhamento ao Sr. Prefeito Municipal Gleidson Gontijo de Azevedo para que seja estudada junto ao órgão competente a necessidade de:

A SETTRANS observar, no momento da realização da perícia para concessão de Passe Livre às pessoas com autismo, o que determina a Lei 12764/12, especificamente no artigo 1º, §2º, incluindo o autismo no formulário de análise pelo médico.

JUSTIFICATIVA

A presente indicação se justifica tendo em vista que atualmente o formulário utilizado pela SETTRANS, a ser preenchido pelos médicos, no momento da perícia, somente traz a possibilidade de marcação dos seguintes itens: deficiente físico, deficiente auditivo, deficiente visual, deficiente intelectual.

Ou seja, o formulário não possibilita a identificação da pessoa periciada como portadora de transtorno de espectro autista, em total dissonância com o que determina a Lei 12764/12, sendo necessário a atualização urgente do mesmo.



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO, TRANSPORTES E SEGURANÇA PÚBLICA

LAUDO MÉDICO PARA CLASSIFICAÇÃO DE DEFICIÊNCIA
REQUERIMENTO DO BENEFÍCIO DE GRATUIDADE NO TRANSPORTE COLETIVO

Solicitante [redacted] | Código | Sexo

De acordo com o exame e/ou análise de testes da acuidade auditiva e/ou visual, para fins de concessão do benefício de "passe livre" municipal e, ainda, em conformidade com o disposto no inciso I, parágrafo 1º do art. 5º do decreto federal 5296/2004 de acordo com a lei municipal 6299/2006, conclui-se:

1. Deficiente Físico ☐ Sim ☐ Não
2. Deficiente Auditivo ☐ Sim ☐ Não
3. Deficiente Visual ☐ Sim ☐ Não
4. Deficiente Intelectual ☐ Sim ☐ Não

O requerente classificado como Deficiente necessita de acompanhante?
☐ Sim ☐ Não

Data Real ou Aproximada do início da Deficiência: ____/____/_____

Observação:

Especificação mais detalhada do tipo de deficiência:

Observações importantes:

Divinópolis, _____ de _____ de _____.

Médico Responsável

SETTRANS
SECRETARIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO, TRANSPORTES E SEGURANÇA PÚBLICA
Rua Espírito Santo, 257 - Bairro Belo Horizonte. Divinópolis / MG
(37)3229-6600 transito@divinopolis.mg.gov.br e transportes@divinopolis.mg.gov.br

Lohanna França
Vereadora da bancada do Partido Verde